



Mi Universidad

Super nota

Nombre del Alumno: Victor David Dominguez Moreno

Nombre del tema: Patologías en equinos

Parcial: 4°

Nombre de la Materia: P.T Quirúrgicas en equinos

Nombre del profesor: Ana Gabriela Villafuerte

Nombre de la Licenciatura: MVZ

Cuatrimestre: 5°

PATOLOGIAS EN LOS EQUINOS

La Tripanosomiasis Animal Africana:

La Tripanosomiasis Animal Africana es causada por protozoarios de la familia Trypanosomatidae, género Trypanosoma.

Transmisión:

En África, el vector primario para *T. congolense*, *T. vivax* y *T. b. brucei* es la mosca tsetse. Estos tripanosomas se replican en la mosca tsetse y son transmitidos a través de la saliva de la mosca cuando la mosca se alimenta de algún animal.



Período de incubación:

El período de incubación para *T. congolense* varía de 4 a 24 días; para *T. vivax*, de 4 a 40 días y para *T. b. brucei* de 5 a 10 días.

Tratamiento:

En las zonas endémicas el **tratamiento** se realiza mediante antiparasitarios. Destacan la suramina, diminazene, melarsomina y la quinapiramina. No existen vacunas **para** esta enfermedad.

Monorquidia y Criptorquidia.

El monorquidismo y el criptorquidismo:

Son trastornos congénitos en la formación y el desarrollo fisiológicos de los testículos. Los caballos monórquidos son aquellos que sólo presentan un testículo en el escroto; la ausencia del contralateral puede deberse a la agenesia, a la degeneración durante el desarrollo o a la castración de su otro testículo. Por su parte los criptórquidos presentan ambos testículos formados, pero el proceso de migración que se lleva a cabo durante la gestación desde la cavidad abdominal hasta el escroto falló por alguna razón, y uno o ambos testículos quedaron alojados en una ubicación distinta de la bolsa escrotal.

Tratamiento: Generalmente el tratamiento de los caballos criptórquidos suele requerir una intervención quirúrgica, salvo contadas excepciones. Los testículos que se encuentran retenidos en el canal inguinal en algunos casos pueden descender con el tiempo, por eso se llama retención inguinal temporal. Se ha descrito que este tipo de criptorquidia se puede resolver mediante el —ordeño del canal inguinal de craneal a caudal, haciendo que el testículo que se encontraba en el anillo inguinal superficial descienda al escroto.



Permanente: el testículo permanece en el canal inguinal y no desciende.

Temporal: el testículo puede ser empujado hasta el escroto manualmente o mediante la administración de hormonas; el trastorno puede solucionarse durante la pubertad debido a que se produce un aumento de tamaño y queda finalmente alojado en su habitual ubicación.

